

Requisitos para las Pruebas de Alcohol y Drogas

Aplicabilidad

Los choferes que necesiten tener Licencia de Conductor Comercial (CDL, siglas en inglés) están sujetos a las reglas que rigen las pruebas de sustancias reguladas y alcohol. Este requisito se aplica a los choferes afectados actualmente por dicha regla, incluyendo las operaciones de camiones y ómnibus de pasajeros estatales e interestatales.

Los vehículos motorizados comerciales operados por:

- Compañías de alquiler y privadas
- El gobierno federal y los gobiernos estatales, locales y tribales
- Iglesias y organizaciones cívicas
- Industrias apíarias
- Choferes exentos de los requisitos de la licencia de conductor comercial por el estado que la haya expedido
- Personal militar en servicio activo

Exenciones

Tipos de pruebas de alcohol y sustancias reguladas

Antes del empleo: Ningún empleador permitirá que un chofer realice una función con riesgo para la seguridad hasta que haya recibido el resultado negativo de la prueba de sustancias reguladas.

Después de un accidente: Tan pronto como sea posible después de un accidente que involucre a un vehículo motorizado comercial que esté operando en un camino público en actividades comerciales, los empleadores respectivos harán una prueba de alcohol y sustancias reguladas a cada chofer sobreviviente: Que haya estado realizando funciones en las que peligre la seguridad con respecto al vehículo, si en el accidente hubo pérdida de vidas humanas; o Que haya recibido una citación conforme a una ley estatal o local por una infracción de tránsito en movimiento como resultado del accidente, si dicho accidente produjo: Daños corporales a cualquier persona que, como resultado de ese daño, reciba inmediatamente tratamiento médico fuera del lugar del accidente; o Daños incapacitantes a uno o más vehículos como resultado del accidente, que obligaron a retirar dicho vehículo o vehículos del lugar del accidente con un camión de remolque u otro tipo de vehículo automotor.

Al azar: Las empresas deberán hacer pruebas al azar de sus choferes a razón de un porcentaje anual mínimo del 10% del número de choferes en el caso de alcohol, y del 50% en el caso de sustancias reguladas. La prueba de alcohol al azar se debe hacer inmediatamente antes de, durante o inmediatamente después que un chofer esté a punto de realizar, o haya realizado, una función en la que peligre la seguridad, tal como se define en la Sección 382.107. Todos los choferes deben tener la misma oportunidad de ser seleccionados.

Sospecha razonable: Un empleador le exigirá a un chofer que se someta a una prueba de alcohol o de sustancia regulada cuando dicho empleador tenga una sospecha razonable para creer que el chofer ha violado las prohibiciones relacionadas con el uso de alcohol y/ o sustancias reguladas. La determinación tomada por el empleador en el sentido que existe

	<p>una sospecha razonable para pedirle al chofer que se someta a una prueba de alcohol y/o sustancias reguladas, se debe basar en observaciones específicas, contemporáneas y claramente expresables en relación con la apariencia, el comportamiento, la forma de hablar o los olores corporales del chofer. Las observaciones requeridas las hará un supervisor o funcionario de la compañía entrenado en conformidad con la Sección 382.603.</p> <p>Regreso al trabajo: Cada empleador se asegurará que antes que un chofer regrese al trabajo para desempeñar una función en la que peligre la seguridad, después de haber demostrado una conducta prohibida por la Subparte B de esta parte relacionada con alcohol o sustancias reguladas, el chofer se someterá a una prueba de alcohol después de regresar al trabajo, cuyo resultado deberá indicar una concentración de aliento alcohólico menor de 0.02, y/o a una prueba de sustancias reguladas para regresar al trabajo, que produzca un resultado negativo verificado en cuanto al uso de sustancias reguladas.</p> <p>Seguimiento: El profesional para Abuso de Sustancias establecerá un plan para pruebas de seguimiento. El empleador debe asegurar que se lleve a cabo el plan para pruebas de seguimiento. Se realizará un mínimo de seis pruebas en los primeros 12 meses y el conductor puede estar sujeto a esta prueba por un máximo de 60 meses.</p> <p>Mantenimiento de expedientes</p> <p>Cinco años:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los resultados de pruebas de alcohol que indiquen una Concentración de Aliento Alcohólico (BAC en inglés) de 0.02 o mayor • Resultados positivos verificados de haber usado drogas • Negativas a someterse a las pruebas requeridas de alcohol y drogas • Evaluación y referidos del chofer • Calibración requerida de los dispositivos para hacer Pruebas Probatorias de Aliento (EBT, siglas en inglés) • Una copia de cada resumen de año del calendario requerida por la 382.403. <p>Dos años:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Registros relacionados al proceso de colección <p>Un año:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Resultados negativos y cancelados de pruebas de sustancias reguladas • Resultados de pruebas de alcohol que indiquen una concentración de aliento alcohólico menor de 0.02 <p>Período Indefinido:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Registros de educación y entrenamiento <p>Ubicación de los expedientes</p> <p>Todos los expedientes se guardarán en un lugar seguro con acceso limitado, y estarán disponibles para que los inspeccione un representante autorizado de la Administración Federal de Seguridad del Transporte Automotor.</p> <p>Entrenamiento de supervisores/ Concentración de choferes</p> <p>Todos los transportistas suministrarán materiales educacionales que expliquen los requisitos de las regulaciones, así como las normas de los empleadores en cuanto al uso indebido de alcohol y el abuso de sustancias reguladas. Como mínimo, esta información detallada habrá de incluir lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La identidad de la persona designada para contestar preguntas sobre drogas y alcohol.
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- Los choferes que están sujetos a estos requisitos, el tipo de comportamiento prohibido y una aclaración de lo que es una “función en la que peligra la seguridad.”
- Las circunstancias en las que se someterá a prueba a un chofer, y los procedimientos que se usarán en las pruebas.
- Explicaciones del requisito de que un chofer se someta a las pruebas, así como lo que constituye la negativa de un chofer a presentarse para las pruebas.
- Las consecuencias para los choferes que hayan violado los requisitos sobre pruebas.
- Información relacionada con los efectos del uso indebido de alcohol, y el abuso de sustancias reguladas, sobre la salud, el trabajo y la vida personal.

Consultas con empleadores anteriores

Un transportista, con la autorización escrita del chofer, preguntará a los empleadores anteriores de éste sobre la información siguiente relacionada con él, durante un periodo de dos años anteriores a la fecha de solicitud de empleo del chofer:

- Pruebas de alcohol con un resultado de concentración alcohólica de 0.04 o mayor;
- Resultados positivos verificados de pruebas de sustancias reguladas;
- Negativas a someterse a pruebas;
- Otras violaciones de las regulaciones de drogas y alcohol; y
- Documentación de completación de los requisitos para regresar-a-trabajar.

Pruebas de pre-empleo anteriores del solicitante

Un transportista automotor debe preguntarle al solicitante sobre las pruebas de pre-empleo anteriores del solicitante o su rechazo de éstas donde el solicitante no obtuvo un trabajo, durante los dos años anteriores de la fecha de solicitud del solicitante. Si el solicitante ha tenido pruebas positivas o rechazos de pruebas, el solicitante debe tener una documentación de haber completado el proceso de regresar-a-trabajar.

No hay que llenar la forma de la FMCSA titulada “Informe sobre Recopilación de Datos del Sistema de Información Administrativa sobre Pruebas de Alcohol y Sustancias Reguladas” o la versión “EZ” de la forma contenida en esta sección, a menos que usted haya recibido notificación oficial de la Administración Federal de Seguridad del Transporte Automotor.

U.S. Department of Transportation (DOT)

Alcohol Testing Form

(The instructions for completing this form are on the back of Copy 3)

Step 1: TO BE COMPLETED BY ALCOHOL TECHNICIAN			
A: Employee Name _____ (Print) (First, M.I., Last)			
B: SSN or Employee ID No. _____			
C: Employer Name _____ Street _____ City, ST ZIP _____			
DER Name and _____ Telephone No. _____ DER Name _____ (_____) _____ DER Phone Number _____			
D: Reason for Test: <input type="checkbox"/> Random <input type="checkbox"/> Reasonable Susp <input type="checkbox"/> Post-Accident <input type="checkbox"/> Return to Duty <input type="checkbox"/> Follow-up <input type="checkbox"/> Pre-employment			

Affix
Or
Print
Screening Results
Here

Affix
With
Tamper Evident Tape

STEP 2: TO BE COMPLETED BY EMPLOYEE			
I certify that I am about to submit to alcohol testing required by US Department of Transportation regulations and that the identifying information provided on the form is true and correct.			
Signature of Employee	Date	/	/

Affix
Or
Print
Confirmation Result
Here

STEP 3: TO BE COMPLETED BY ALCOHOL TECHNICIAN			
(If the technician conducting the screening test is not the same technician who will be conducting the confirmation test, each technician must complete their own form.) I certify that I have conducted alcohol testing on the above named individual in accordance with the procedures established in the US Department of Transportation regulation, 49 CFR Part 40, that I am qualified to operate the testing device(s) identified, and that the results are as recorded.			
TECHNICIAN: <input type="checkbox"/> BAT <input type="checkbox"/> STT DEVICE: <input type="checkbox"/> SALIVA <input type="checkbox"/> BREATH* 15-Minute Wait: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			
SCREENING TEST: <i>(For BREATH DEVICE* write in the space below only if the testing device is not designed to print.)</i>			
Test #	Testing Device Name	Device Serial # OR Lot # & Exp Date	Activation Time
CONFIRMATION TEST:	Reading Time		
Result			
REMARKS: _____ _____			
Alcohol Technician's Company _____ (PRINT) Alcohol Technician's Name (First, M.I., Last) _____		Company Street Address _____ (_____) _____ Company City, State, Zip _____ Phone Number _____ _____ Date Month Day Year	
Signature of Alcohol Technician _____			

Affix
Or
Print
Additional Results
Here

Affix
With
Tamper Evident
Tape

STEP 4: TO BE COMPLETED BY EMPLOYEE IF TEST RESULT IS 0.02 OR HIGHER			
I certify that I have submitted to the alcohol test, the results of which are accurately recorded on this form. I understand that I must not drive, perform safety-sensitive duties, or operate heavy equipment because the results are 0.02 or greater.			
Signature of Employee	Date	/	/

COPY 1 – ORIGINAL – FORWARD TO THE EMPLOYER

PAPERWORK REDUCTION ACT NOTICE (as required by 5 CFR 1320.21)

Public reporting burden for this collection of information is estimated for each respondent to average: 1 minute/employee, 4 minutes/Breath Alcohol Technician. Individuals may send comments regarding these burden estimates, or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing the burden, to U.S. Department of Transportation, Drug and alcohol Policy and Compliance, Room 10403, 400 Seventh St., SW, Washington, D.C. 20590 or Office of Management and Budget, Paperwork Reduction Project, Room 3001, 725 Seventeenth St., NW, Washington, D.C. 20503.

BACK OF PAGES 1 and 2

INSTRUCTIONS FOR COMPLETING THE U.S. DEPARTMENT OF TRANSPORTATION ALCOHOL TESTING FORM
NOTE: Use a ballpoint pen, press hard, and check all copies for legibility.

STEP 1 The Breath Alcohol Technician (BAT) or Screening Test Technician (STT) completes the information required in this step. Be sure to print the employee's name and check the box identifying the reason for the test.

NOTE: If the employee refuses to provide SSN or I.D. number, be sure to indicate this in the remarks section in STEP 3. Proceed with STEP 2.

STEP 2 Instruct the employee to read, sign, and date the employee certification statement in STEP 2.

NOTE: If the employee refuses to sign the certification statement, do not proceed with the alcohol test. Contact the designated employer representative.

STEP 3 The BAT or STT completes the information required in this step and checks the type of device (saliva or breath) being used. After conducting the alcohol screening test, do the following (as appropriate):

Enter the information for the screening test (test number, testing device name, testing device serial number or lot number and expiration date, time of test with any device-dependent activation times, and the results), on the front of the AFT. For a breath testing device capable of printing, the information may be part of the printed record.

NOTE: Be sure to enter the result of the test exactly as it is indicated on the breath testing device, e.g., 0.00, 0.02, 0.04, etc.

Affix the printed information in the space provided, in a tamper-evident manner (e.g., tape), or the device may print the results directly on the ATF. If the results of the screening test are less than 0.02, print, sign your name, and enter today's date in the space provided. The test process is complete.

If the results of the screening test are 0.02 or greater, a confirmation test must be administered in accordance with DOT regulations. An EVIDENTIAL BREATH TESTING device that is capable of printing confirmation test information must be used in conducting this test.

After conducting the alcohol confirmation test, affix the printed information in the space provided, in a tamper-evident manner (e.g., tape), or the device may print the results directly on the ATF. Print, sign your name, and enter the date in the space provided. Go to STEP 4.

STEP 4 If the employee has a breath alcohol confirmation test result of 0.02 or higher, instruct the employee to read, sign, and date the employee certification statement in STEP 4.

NOTE: If the employee refuses to sign the certification statement in STEP 4, be sure to indicate this in the remarks line in STEP 3.

Immediately notify the DER if the employee has a breath alcohol confirmation test result of 0.02 or higher.

Forward Copy 1 to the employer. Give Copy 2 to the employee. Retain Copy 3 for BAT/STT records.

BACK OF PAGE 3